1		,											. 1	}	
1	•		•		٠.		•		•			•		· ·	
	•											•		rt H	
Γ —			•				•	SERIAL	No		·	FILING	DATE	<u> </u>	
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET									14507160						
		FEE CA FOR US	LCULA E WITH	TION E FORM P	HEET 10-875)	•		AFFLICA	NT(8)					-	
			ar	7/03	<u> </u>		CLAIN	is	•					! -	
	AS FILED		AFTER A 1st AMENDMENT 2nd AM			TER NDMENT					•	•			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND,	DEP.	IND.	DEP.	
1 2		 		 		· ·		51							
8		 		 //,		 		52			 	ļ		 	
1				,				58 54	 	 	 	ļ	 		
+ 5 · 6				1				55						 	
7				/ -				56							
. 8				-/	 		{	57 58	 	<u> </u>	 			<u> </u>	
. 9				7]]	59 59		 	 -	 	 	 	
10			<u> </u>	/				.60	· ·			,			
11				 /, 		ļ		61			<u> </u>				
18				1	 			62 68		<u> </u>	 	 		-	
14				Ĺ				64		- -	 	<u> </u>		 	
16		·		/				65							
1 17				7				6.6		·		<u> </u>		-	
18				1			1	<u>67</u> . 68						-	
19				1			İ	69						_	
20				/ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				70				·			
22				'				71 72		·				<u> </u>	
28				1			ł	78							
24				1			Ī	74						· -	
25 26				/, 				75							
27				1,			. 	76 77						<u> </u>	
28							l	78							
29	· -		<u> </u>	/				79							
81				-/, -			· }	80							
, 82							ŀ	81 82		- , .				<u> </u>	
1 88							t	88						!	
i 84							Ţ	84.							
86								85 86						<u> </u>	
. 87						<u>-</u>	f	87						. 1 	
. 88								88		. 1					
89 40]	f	89					·		
41							}	90 91				· · ·		:	
, 42							ŀ	92					· .	:	
48							Ţ	98							
44]	· [94							
46							-	95							
47							-	96 97						1	
48							F	98			<u> </u>			;	
49								99				:		1	
50							Į.	100						1 ·	
NOTAL		. 1	3	1		1		TOTAL IND.						! 1	
TOTAL DEP.	•	-	29	•				TÓTAL DEP.				ا ب		فسن	
PIAL		150g	31				[TOTAL							